



Promotion 2025-2029

Dossier d'inscription IFMK

Épreuves de sélection candidats relevant de l'article 25

Institut de formation en masso-kinésithérapie - site des Mureaux

NOTICE D'INFORMATION

Merci de prendre connaissance de toutes les modalités d'entrée en 1^{ère} année de formation préparant au diplôme d'État masseur-kinésithérapeute pour la rentrée de septembre 2025, pour les candidats relevant de l'article 25, titre II, de l'arrêté du 2 septembre 2015.

Coordonnées postales

CHI de Meulan – Les Mureaux
Campus – IFMK
1 rue Baptiste Marcet,
78130 Les Mureaux

Accès

- **Autoroute A13** sortie Les Mureaux
- **Ligne J à Paris Saint- Lazare** direction Mantes-la-Jolie via Poissy - Descendre à l'arrêt : Les Mureaux
- **Bus N°7** depuis la gare des Mureaux > direction Centre Hospitalier et descendre au terminus « FAM »

- **Ouverture des inscriptions :** le 02/12/2024
- **Clôture des inscriptions :** le 28/02/2025 (le cachet de la poste faisant foi)

Le dossier est à retourner à l'adresse mentionnée ci-dessus en **recommandé avec accusé de réception** ou à déposer en **maines propres** au secrétariat de l'IFMK **du lundi au vendredi de 9h à 16h30**, un récépissé sera délivré lors du dépôt du dossier. Aucun autre mode de dépôt de dossier ne sera accepté.

ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS

IFMK MEULAN-LES MUREAUX

L'IFMK de Meulan- Les Mureaux est situé dans l'enceinte du site hospitalier des Mureaux (78130). Notre institut de formation est conventionné avec l'Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines (UVSQ) pour l'obtention du **grade Master avec le diplôme d'État masseur-kinésithérapeute** à la fin de votre cursus.

Dispenses et modalités particulières d'accès aux études de masso-kinésithérapie

Selon l'arrêté du 2 septembre 2015 relatif au diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute, les titulaires de certains diplômes peuvent être dispensés du suivi et de la validation d'une partie des unités d'enseignement des cycles 1 et 2 des études préparatoires au diplôme de masseur-kinésithérapeute.

Les personnes concernées sont les titulaires d'un des diplômes mentionnés ci-après :

- Diplôme d'Etat d'infirmier
- Diplôme d'Etat de pédicure-podologue
- Diplôme d'Etat d'ergothérapeute
- Diplôme d'Etat de psychomotricien
- Diplôme d'Etat de manipulateur d'électroradiologie médicale et diplôme de technicien supérieur en imagerie médicale et radiologie thérapeutique.
- Certificat de capacité d'orthophoniste
- Certificat de capacité d'orthoptiste
- Diplôme de formation générale en sciences médicales
- Diplôme de formation générale en sciences maïeutiques
- Diplôme de formation générale en sciences odontologiques
- Diplôme de formation générale en sciences pharmaceutiques

Les titulaires d'une licence dans le domaine sciences, technologies, santé et les titulaires d'une licence en sciences mention «sciences et techniques des activités physiques et sportives» (STAPS).

Les titulaires d'un diplôme reconnu au grade de master

L'IFMK dispose de **2 places** par an pour les candidats définis ci-dessus.

LES ÉPREUVES DE SÉLECTION

La sélection est constituée d'une épreuve d'admissibilité et d'une épreuve d'admission.

L'épreuve d'admissibilité :

- C'est l'examen du dossier des candidats par le jury.

L'épreuve d'admission :

- C'est un entretien du candidat avec le jury.

Seuls les candidats admissibles peuvent passer l'entretien d'admission.

LE JURY

Les membres du jury sont :

- Le directeur de l'IFMK,
- Un formateur,
- Un professionnel accueillant des étudiants en stage.

LE DOSSIER

L'étude du dossier par le jury constitue l'épreuve d'admissibilité.

Tout dossier incomplet ou envoyé hors délai ne sera pas retenu.

LES MODALITÉS DE FORMATION

Les candidats admis à entrer en formation peuvent, sur proposition de la Commission d'Attribution des Crédits de l'IFMK, après avis de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants, et comparaison entre la formation qu'ils ont suivie et les unités d'enseignement composant le programme du diplôme d'État de masseur-kinésithérapeute, être dispensés du suivi et de la validation d'une partie des unités d'enseignement de la formation en masso-kinésithérapie. Ensuite, comme les autres étudiants, ils doivent valider l'ensemble des unités d'enseignement des cycles 1 et 2, à l'exception des unités d'enseignement pour lesquelles ils ont obtenu une dispense.

LES RÉSULTATS

Épreuve d'admissibilité :

Après délibération du jury de l'épreuve d'admissibilité, la liste des candidats admissibles est affichée à l'IFMK. Les candidats sont également informés personnellement par courrier des résultats qu'ils ont obtenus à cette épreuve. Aucun résultat ne sera transmis téléphoniquement.

Épreuve d'admission :

Après délibération du jury de l'épreuve d'admission, une liste principale des candidats admis et une liste complémentaire sont affichées à l'IFMK. La liste complémentaire est destinée à venir alimenter la liste principale au fur et à mesure des éventuels désistements. Chaque candidat est également informé personnellement par courrier des résultats qu'il a obtenus à l'épreuve d'admission. **Les candidats admis disposent d'un délai maximum de 10 jours pour confirmer leur entrée à l'IFMK à la rentrée de l'année civile en cours. En l'absence de confirmation, leur place est proposée au 1^{er} candidat classé en rang utile sur la liste complémentaire.**

RAPPEL

Les frais d'inscription sont acquis à l'établissement sauf en cas d'absence à une épreuve justifiée par un certificat médical.

ATTENTION

Certains dossiers de demande de prise en charge doivent être déposés parfois 3 à 6 mois avant le début de la formation, même si les résultats du concours ne sont pas encore connus. Se renseigner auprès de l'organisme concerné.

Si vous n'avez pas reçu votre convocation une semaine avant l'épreuve orale, vous devez IMPÉRATIVEMENT contacter l'I.F.M.K.

Les résultats des épreuves de sélection et d'admission seront affichés à l'entrée de l'IFMK (accueil) et aussi consultables sur le site internet des instituts www.ghityvelinesnord.fr/campus-insante [Catégorie « Résultats » dans le menu]

Tous les candidats sont **personnellement** informés de leurs résultats. **Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.**

Calendrier des épreuves de sélection

Début des inscriptions	02 Décembre 2024
Clôture des inscriptions	28 février 2025
Jury d'admissibilité	13 mars 2025
Résultats de l'épreuve d'admissibilité	17 mars 2025 à 14h00
Epreuve d'admission	02 avril 2025
Résultats de l'épreuve d'admission	08 avril 2025 à 14h00
Rentrée	Septembre 2025

FRAIS D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION

Frais d'inscription aux épreuves de sélection ¹ (cette somme est demandée au moment de l'inscription aux épreuves d'admissibilité)	53 €
Frais d'inscription aux épreuves d'admission ¹ (cette somme est demandée ultérieurement aux candidats admis à passer l'épreuve d'admission)	73,50 €

FRAIS DE FORMATION

Les tarifs applicables aux candidats admis à suivre leur formation au Centre Hospitalier Intercommunal sont fixés pour l'exercice 2025 ainsi qu'il suit :

Cout de formation	Étudiant pris en charge par un organisme ¹ (employeur, Fongecif, OPCA ...)	8 785,00 € ²
	Étudiant assumant les frais de formation ¹	8 785,00 € ²
	Étudiant pris en charge par la Région ¹	175,00 € ²

TRESOR PUBLIC				RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ																
<p>Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements des quittances, etc...)</p> <p>Identifiant national de compte bancaire - RIB</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Code banque</td> <td style="width: 20%;">Code guichet</td> <td style="width: 20%;">N° compte</td> <td style="width: 40%;">Clé</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10071</td> <td style="text-align: center;">78000</td> <td style="text-align: center;">00002005239</td> <td style="text-align: center;">04</td> </tr> </table> <p>IBAN (International Bank Account Number)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">FR76</td> <td style="width: 10%;">1007</td> <td style="width: 10%;">1780</td> <td style="width: 10%;">0000</td> <td style="width: 10%;">0020</td> <td style="width: 10%;">0523</td> <td style="width: 10%;">904</td> </tr> </table> <p>Titulaire du compte :</p> <p>REGIE REC POLE FORMATIONS CHIMM SITE DE BECHEVILLE 1 RUE BAPTISTE MARCET 78130 LES MUREAUX</p>						Code banque	Code guichet	N° compte	Clé	10071	78000	00002005239	04	FR76	1007	1780	0000	0020	0523	904
Code banque	Code guichet	N° compte	Clé																	
10071	78000	00002005239	04																	
FR76	1007	1780	0000	0020	0523	904														
<p>Domiciliation</p> <p style="text-align: center;">TPVERSAILLES</p>			<p>BIC (Bank Identifier Code)</p> <p style="text-align: center;">TRPUFRP1</p>																	

¹ Les frais d'inscription aux épreuves de sélection, les frais d'inscription à l'entrée en formation et le cout de la formation peuvent être réglés par chèque à l'ordre du Trésor Public ou par virement (RIB ci-dessus)

² Il s'agit des tarifs de l'année 2025 (frais de scolarités + droits d'inscriptions) qui sont susceptibles d'être modifiés.

TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER ET DE VOTRE RÈGLEMENT

1. Règlement des droits d'inscription aux épreuves de sélection

Le règlement des droits d'inscription aux épreuves de sélection s'effectue lors du dépôt du dossier d'inscription.

Nous vous remercions de procéder comme suit selon votre mode de règlement :

Chèque

Votre chèque doit être libellé **à l'ordre du Trésor Public** + indiquez **impérativement le nom et prénom du candidat** au dos du chèque.

Virement bancaire

Vous devez adresser votre virement à l'aide du **RIB Trésor Public (page 5)** + indiquez impérativement **la référence « sélection IFMK 2025 »** suivie des **nom et prénom du candidat**.

Carte bancaire

Uniquement disponible sur place, au campus de l'IFMK des Mureaux, merci de vous rendre au bureau de la Régie ou du secrétariat IFMK. Notre adresse : CHIMM site de Bécheville 1 rue Baptiste Marcet, 78130 Les Mureaux. Les horaires d'ouverture de la régie : du lundi au vendredi, de 9h00/12h00 – 13h00/16h30.

Nous attirons votre attention sur le fait, qu'à défaut des références et noms/prénoms attendus sur votre chèque ou libellé du virement bancaire, votre dossier pourrait être considéré comme incomplet.

2. Candidats présentant un handicap

Pour bénéficier d'un aménagement des épreuves (temps supplémentaire, conditions de déroulement de l'entretien...) les candidats aux épreuves de sélection présentant un handicap doivent fournir leur attestation MDPH (Maison Départementale des Personnes handicapées) dans les mêmes délais que l'inscription au concours.



Promotion 2025-2029

Dossier d'inscription IFMK

Épreuves de sélection candidats article 25
Institut de formation de masseur-kinésithérapeute
Site des Mureaux

Photo
d'identité du
candidat à
agrafer ici

N° de dossier :

DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET À L'I.F.M.K : 28 FÉVRIER 2025

ÉTAT CIVIL : SEXE F ☐ M ☐

NOM DE NAISSANCE* : _____ PRÉNOM* : _____

NOM D'USAGE : _____ SITUATION FAMILIALE : _____

DATE DE NAISSANCE* : ____/____/____ NATIONALITÉ* : _____

LIEU DE NAISSANCE* : _____ DEPARTEMENT* : _____

ADRESSE* : _____

CP* : _____ VILLE* : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____ PORTABLE* : _____

ADRESSE MAIL* : _____ @ _____

*Mention obligatoire

SITUATION ACTUELLE

Dernier(s) diplôme(s) obtenu(s) :

Date : _____

Date : _____

Date de sortie du système scolaire (ou universitaire) :

Niveau d'études obtenu (dernière classe fréquentée) :

Avez-vous un emploi à la date d'inscription ? ☐ oui ☐ non

Si oui : Établissement de santé (public ou privé) ☐ Autre employeur ☐

Nom de l'employeur (secteur d'activité) :

Adresse de l'employeur :

Emploi occupé :

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE par la Région (situation à l'entrée en formation)

Le statut est considéré à l'entrée en formation et vaut pour toute la durée de la formation :

Seuls les effectifs inscrits, suivant une formation à temps plein et présents au 15 octobre de l'année N-1, sont éligibles à la subvention régionale.

Le statut est considéré à l'entrée en formation et vaut pour toute la durée de la formation – le coût de la formation est pris en charge par le Conseil Régional d'Île-de-France si vous appartenez à l'une des catégories suivantes :

Le coût de la formation est de **175 €** (Droits d'inscription 175 € par année (Cycle 1 : L2, L3) et 250 € (Cycle 2 : M1, M2) pour les candidats remplissant l'un des cas ci-dessous :

- ☐ Les jeunes de moins de 26 ans **en poursuite d'études sans interruption** (y compris ceux ayant un contrat de travail étudiant) ; *certificat de scolarité à fournir.*
- ☐ Les jeunes de moins de 26 ans **avec interruption de scolarité de moins de 2 ans** avant le démarrage de la formation ;
- ☐ Les jeunes dont le service civique s'est achevé dans un délai d'un an avant l'entrée en formation ;
- ☐ Les **demandeurs d'emploi, inscrits à Pôle Emploi à l'entrée en formation**, dont le coût de formation n'est pas pris en charge par Pôle Emploi ;

Date d'inscriptionIdentifiant Pole Emploi

- ☐ Les bénéficiaires d'un **PEC** (Parcours Emploi Compétence) ; *copie du contrat ou attestation à fournir*
- ☐ Les bénéficiaires du **RSA** (Revenu de Solidarité Active) ; *justificatif à fournir.*

Dans les formations de niveaux 6 et 7 pour lesquelles les textes réglementaires de chaque formation offrent la possibilité de rentrer en formation sur dossier, la situation des étudiants en passerelle* de moins de 26 ans est examinée au regard des critères d'éligibilité mentionnés ci-dessus.

**qui ne rentrent pas dans la capacité d'accueil et qui peuvent avoir des dispenses de modules.*

NON PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE par la Région : Financement à prévoir

Le coût de la formation est de **8 785,00 €** pour la 1^{ère} année (Droits d'inscription 175 € + Frais de scolarité 8 610 € ²) pour les candidats ne remplissant pas les critères d'éligibilité pour une prise en charge régionale ou remplissant l'un des cas ci-dessous :

- ☐ Les agents publics (y compris en disponibilité) ;
- ☐ Les salariés du secteur privé ;
- ☐ Toute personne ayant bénéficié d'une prise en charge partielle par Transition Pro ;
- ☐ Les abandons de formation intervenus dans le mois suivant l'entrée en formation ;
- ☐ Les apprentis ;
- ☐ Les personnes en VAE (Validation des Acquis de l'Expérience) ;
- ☐ Les médecins et les sages-femmes diplômés à l'étranger.

Pour plus de renseignements : <https://www.iledefrance.fr/morienter-etudier-me-former/etudiants-en-formations-sanitaires-et-sociales>

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
ET AUTORISATION DE PUBLICATION DU NOM SUR INTERNET

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Et accepte sans réserve le règlement joint qui régit les épreuves de sélection.

Autorise **le Centre Hospitalier Intercommunal de Meulan-Les Mureaux** à faire
apparaître mon nom et prénom sur son site internet
www.ghyvelinesnord.fr/campus-insante
dans le cadre de la diffusion des résultats aux épreuves de sélection de l'IFMK :

Oui ☐

Non ☐

Conformément aux dispositions du règlement 2016/679 (règlement général sur la protection des données (RGPD)) du 14 Avril 2016, je dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données du fichier qui me concerne, droit que je peux exercer auprès de l'Institut de Formation de Masseur-kinésithérapeute du Centre Hospitalier Intercommunal de Meulan-Les Mureaux.

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE PERSONNELLE (1)

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Atteste que les frais de formation de l'Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie du CHI de Meulan – Les Mureaux seront pris en charge par mes soins.

Il vous sera demandé de régler la totalité des coûts de formation au plus tard le 1er jour de la rentrée.

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature

¹ Ne concerne que les étudiants finançant leur formation ou ayant une prise en charge partielle de financement.

Liste des pièces à joindre **IMPÉRATIVEMENT** à votre dossier

Attention : ne pas cocher les cases – partie réservée à l'administration

- ☐ **1 photo d'identité 35 x 45 mm (à agraffer en p.8 - inscrire votre nom et prénom au dos)**
- ☐ **Photocopie Carte Nationale d'Identité ou titre de séjour en cours de validité (recto-verso)***
- ☐ **Lettre de motivation écrite à la main** permettant d'apprécier **vos expérience professionnelle, votre projet professionnel, vos motivations** et vos **capacités** à valoriser vos acquis
- ☐ **1 Curriculum Vitae détaillé**
- ☐ **Photocopie du diplôme justifiant l'inscription**
- ☐ **En cas de besoin d'aménagements, fournir la notification en vigueur, les précisant**
- ☐ **Attestation de prise en charge financière personnelle**
- ☐ **2 enveloppes format A5** libellées au nom et adresse du candidat, **timbrées (tarif 20g)**
- ☐ **Un certificat médical délivré par un médecin agréé A.R.S (<https://www.ars.sante.fr/>), attestant que l'étudiant « ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession et qu'il satisfait aux obligations vaccinales obligatoires et recommandées ».**

(Il est rappelé que le fait de ne pas pouvoir satisfaire aux obligations vaccinales constitue une impossibilité à suivre les stages et par conséquent empêche l'inscription à la formation. L'hépatite B nécessite de commencer à se vacciner au moins 6 mois avant l'entrée en formation. Une attestation d'immunité est obligatoire avant le départ en stage (janvier 2025).

- ☐ **Droits d'inscription d'un montant de 53 € (un récépissé de dépôt vous sera remis)**
 - par **chèque** à l'ordre du Trésor Public (inscrire votre nom & prénom au dos et « IFMK »)
 - par **virement** (indiquer « votre nom & prénom + sélection IFMK 2025 - joindre reçu de paiement au dossier)
 - Par **carte bleue CB** (sur place Bureau de la Régie aux horaires d'ouverture 9h00/12h00 – 13h00/16h30)

Un chèque d'un montant de 73,50 € sera demandé ultérieurement aux candidats admis à passer l'épreuve orale.

Réservé à l'administration de l'I.F.M.K.	Règlement	Dossier complet
Date de Réception (tampon dateur) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Dossier réceptionné par : _____	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> CB Nom de l'émetteur (si différent du candidat) _____	Enregistré le : _____ Par : _____

* les originaux vous seront demandés lors des épreuves de sélection et lors de votre entrée à l'institut de formation